



# 天主教鳴遠中學

## Catholic Ming Yuen Secondary School

香港西貢將軍澳厚德邨 HAU TAK ESTATE, TSEUNG KWAN O, SAI KUNG, HONG KONG. TEL: 2702 7102 FAX: (852) 2702 7370

學校網址: <http://www.mingyuen.edu.hk>

電郵: mys-mail@hkcdcity.net

《請用正楷填寫》

### 入學申請表

【中一/中二/中三/中四】

|                      |             |                            |     |          |      |                         |    |
|----------------------|-------------|----------------------------|-----|----------|------|-------------------------|----|
| 中文姓名：                |             | 申請級別：                      |     |          |      | 近照                      |    |
| 英文姓名：                |             | 性別：                        | 年齡： |          |      |                         |    |
| 身份證號碼：               |             | 出生日期：      年      月      日 |     |          |      |                         |    |
| 學生編號(STRN)：          |             | 出生地點：                      |     | 宗教：      |      |                         |    |
| 住址(中文)：              |             |                            |     |          |      |                         |    |
| 曾就讀學校                | 校名(順時間先後排序) |                            |     | 班級       |      | 年份                      |    |
|                      |             |                            |     | 由      至 |      | 年      月至      年      月 |    |
|                      |             |                            |     | 由      至 |      | 年      月至      年      月 |    |
| 最近原校成績(得分/總分)        |             | 中文                         | 英文  | 數學       | 平均成績 | 操行                      | 備註 |
| (      年級)(      學期) |             | /                          | /   | /        | /    |                         |    |

#### 家長或監護人資料及其關於申請人的聲明

|   |  |   |        |
|---|--|---|--------|
| 家長姓名：   |  | 職業：                                     | 與該生關係： |
| 聯絡電話：   |  | 住宅電話：                                   |        |
| 申請人是否有特殊學習需要：(請以「✓」選取適當的項目)                   |  |   |        |
| <input type="checkbox"/> 有(已有證明文件，取錄後需交副本予校方) |  | <input type="checkbox"/> 懷疑有(未有正式的證明文件) |        |
|   |  | <input type="checkbox"/> 沒有             |        |
| 家長或監護人簽署：_____                                |  |   |        |

#### 只供新來港兒童填寫

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 持單程證抵港日期：      年      月      日 | 是否首次在港入讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 由_____抵港                       | 如答否請註明學校名稱：   |

#### 此欄由本校填寫

|                                  |            |            |            |
|----------------------------------|------------|------------|------------|
| 面試紀錄：                            |            |            |            |
| 面試老師簽署：_____ (教務) _____ (訓育) 日期： |            |            |            |
| 入學試成績(得分/總分)                     | 中文：      / | 英文：      / | 數學：      / |
| 校長室批示                            |            |            | 校長簽署：      |
| 備      註                         |            |            |            |
| 報名處經辦人簽署：                        |            | 報名日期：      |            |